

Modello A (Allegato al Regolamento per l'accesso a scuola in orario curricolare di terapisti/specialisti esterni)

Ala Dirigente scolastica
dell'I.C. "De Gasperi-Pende"
Noicàttaro

ISTANZA PER L'ACCESSO A SCUOLA DI TERAPISTI/SPECIALISTI IN ORARIO CURRICOLARE

I sottoscritti _____ e _____
genitori dell'alunno/a _____,
frequentante la classe/sezione _____ della Scuola (Infanzia,
Primaria, Secondaria) _____ dell'I.C. "De Gasperi-Pende"

CHIEDONO

L'autorizzazione all'accesso nella classe/sezione _____ del
terapista/specialista Dott./Dott.ssa _____
durante l'orario didattico per l'effettuazione delle attività definite nel progetto allegato
predisposto dallo specialista.

Noicàttaro, _____/_____/_____

Firma*

Firma*

Allegato:

Progetto del Dott./Dott.ssa _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

Il/La sottoscritt _____, padre/madre/esercente la
responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni
sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di
dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA che __I__ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente
autorizzazione alle uscite didattiche sul territorio
oppure

DICHIARA di essere l'unico genitore esercente la responsabilità genitoriale sul
minore

Data, _____ Firma _____

Allegare documento d'identità in corso di validità del dichiarante